

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES À LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Biologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Éducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° M21- 066908

36783

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 10523

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ELHAFIDI Abdelkarim

Date de naissance :

11/11/64

Adresse :

H 182 lot EL WAFA DEROUA
Boucachid

Tél. : 06 77 62 23 94

Total des frais engagés : 122.4186 Dhs



Cadre réservé au Médecin

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

Cachet du médecin :

Date de consultation :

03/11/21

Nom et prénom du malade :

Elhafidi Sofya

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

gala

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : DRÔME

Le : 21/11/2021

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
03/11/2011	U	150	a	EL NAE 052253 MEDICO-CHIRURGICAL LILLE

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE HAY ESSALAM Lot. Hay Essalam 26 Deraa - PERRECHID Tél: 06 23 97 07 78 INPE 062069174	03/11/2021	186,00
	10/11/2021	611,50 DT

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

A diagram showing a 10x10 grid of points. Circles are placed at various points, each containing a number from 1 to 8. Arrows point from the center of one circle to another. The numbers are arranged as follows:

- Row 1: 1 (top), 2, 1, 2
- Row 2: 3, 2, 1, 2, 3, 4
- Row 3: 4, 3, 2, 1, 2, 3, 4
- Row 4: 5, 4, 3, 2, 1, 2, 3, 4
- Row 5: 6, 5, 4, 3, 2, 1, 2, 3, 4
- Row 6: 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1, 2, 3
- Row 7: 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1, 2
- Row 8: 8 (bottom), 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1, 2

Arrows point from the following circles to others:

- From (1,1) to (2,1)
- From (2,1) to (1,2)
- From (2,1) to (2,2)
- From (2,2) to (1,1)
- From (2,2) to (2,3)
- From (2,3) to (1,2)
- From (2,3) to (2,4)
- From (2,4) to (1,3)
- From (2,4) to (2,5)
- From (2,5) to (1,4)
- From (2,5) to (2,6)
- From (2,6) to (1,5)
- From (2,6) to (2,7)
- From (2,7) to (1,6)
- From (2,7) to (2,8)
- From (2,8) to (1,7)
- From (2,8) to (2,9)
- From (2,9) to (1,8)
- From (2,9) to (2,10)
- From (3,1) to (2,1)
- From (3,1) to (3,2)
- From (3,2) to (2,1)
- From (3,2) to (3,3)
- From (3,3) to (2,2)
- From (3,3) to (3,4)
- From (3,4) to (2,3)
- From (3,4) to (3,5)
- From (3,5) to (2,4)
- From (3,5) to (3,6)
- From (3,6) to (2,5)
- From (3,6) to (3,7)
- From (3,7) to (2,6)
- From (3,7) to (3,8)
- From (3,8) to (2,7)
- From (3,8) to (3,9)
- From (3,9) to (2,8)
- From (3,9) to (3,10)
- From (3,10) to (2,9)
- From (4,1) to (3,1)
- From (4,1) to (4,2)
- From (4,2) to (3,2)
- From (4,2) to (4,3)
- From (4,3) to (3,3)
- From (4,3) to (4,4)
- From (4,4) to (3,4)
- From (4,4) to (4,5)
- From (4,5) to (3,5)
- From (4,5) to (4,6)
- From (4,6) to (3,6)
- From (4,6) to (4,7)
- From (4,7) to (3,7)
- From (4,7) to (4,8)
- From (4,8) to (3,8)
- From (4,8) to (4,9)
- From (4,9) to (3,9)
- From (4,9) to (4,10)
- From (4,10) to (3,10)
- From (5,1) to (4,1)
- From (5,1) to (5,2)
- From (5,2) to (4,2)
- From (5,2) to (5,3)
- From (5,3) to (4,3)
- From (5,3) to (5,4)
- From (5,4) to (4,4)
- From (5,4) to (5,5)
- From (5,5) to (4,5)
- From (5,5) to (5,6)
- From (5,6) to (4,6)
- From (5,6) to (5,7)
- From (5,7) to (4,7)
- From (5,7) to (5,8)
- From (5,8) to (4,8)
- From (5,8) to (5,9)
- From (5,9) to (4,9)
- From (5,9) to (5,10)
- From (5,10) to (4,10)
- From (6,1) to (5,1)
- From (6,1) to (6,2)
- From (6,2) to (5,2)
- From (6,2) to (6,3)
- From (6,3) to (5,3)
- From (6,3) to (6,4)
- From (6,4) to (5,4)
- From (6,4) to (6,5)
- From (6,5) to (5,5)
- From (6,5) to (6,6)
- From (6,6) to (5,6)
- From (6,6) to (6,7)
- From (6,7) to (5,7)
- From (6,7) to (6,8)
- From (6,8) to (5,8)
- From (6,8) to (6,9)
- From (6,9) to (5,9)
- From (6,9) to (6,10)
- From (6,10) to (5,10)
- From (7,1) to (6,1)
- From (7,1) to (7,2)
- From (7,2) to (6,2)
- From (7,2) to (7,3)
- From (7,3) to (6,3)
- From (7,3) to (7,4)
- From (7,4) to (6,4)
- From (7,4) to (7,5)
- From (7,5) to (6,5)
- From (7,5) to (7,6)
- From (7,6) to (6,6)
- From (7,6) to (7,7)
- From (7,7) to (6,7)
- From (7,7) to (7,8)
- From (7,8) to (6,8)
- From (7,8) to (7,9)
- From (7,9) to (6,9)
- From (7,9) to (7,10)
- From (7,10) to (6,10)
- From (8,1) to (7,1)
- From (8,1) to (8,2)
- From (8,2) to (7,2)
- From (8,2) to (8,3)
- From (8,3) to (7,3)
- From (8,3) to (8,4)
- From (8,4) to (7,4)
- From (8,4) to (8,5)
- From (8,5) to (7,5)
- From (8,5) to (8,6)
- From (8,6) to (7,6)
- From (8,6) to (8,7)
- From (8,7) to (7,7)
- From (8,7) to (8,8)
- From (8,8) to (7,8)
- From (8,8) to (8,9)
- From (8,9) to (7,9)
- From (8,9) to (8,10)
- From (8,10) to (7,10)

(Création, remont, adjonction)

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Narjiss AMEUR

Ex.médecin interne au C.H.U

Ibnou Rochd - Casa

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca

Médecine Générale

Diplôme en échographie générale

E.C.G

Date: 02/11/21

Nom: Hafida Dafouz

المكتورة نرجس عامر

طبيبة داخلية سابقا

بالمراكز الإستشفائية ابن رشد، البيضاء

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

الطب العام

دبلوم في الفحص بالصدى
تخطيط القلب

LOT: 0364
PER: 09 2024
PPV: 46.00DH

46^o



el stinal

Magas

25^o



Ind 20g



65^o



31

Vgel

Numéro de lot /
À utiliser de préférence
avant fin : voir sous le flacon.
PPC: 65.00 Dhs

MEDECIN GENERALISTE
AMEUR NARJISS
SAO LOTEI WAFAA DEROUA
TEL: 0522 53 27 53

Prochain rendez-vous

PILARINAC 100 mg 2x1

Lot: HAF ESS NAM: 26

BERRECHID

Deroua 78

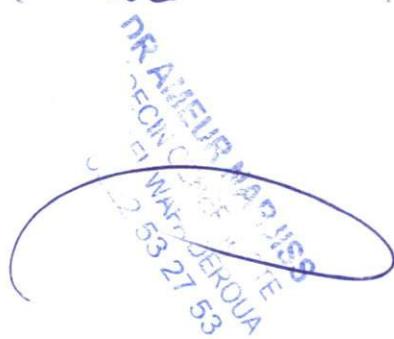
Tel: 06 23 78 06 9174

INPE: 540, Lot. Wafaa - Deroua - Tél.: 05 22 53 27 53

الموعد المقبل:

78

uof AmBrellos Roche possey
Came Daire



Dr. Narjiss AMEUR

Ex.médecin interne au C.H.U

Ibnou Rochd - Casa

Diplômée de la Faculté de Médecine de Casablanca

Médecine Générale

Diplôme en échographie générale
E.C.G

Date: 10.11.2022

Nom: EL Hafidi Isfara

87,00 x 3

10 D₃ fix.



350,00 ₣
10 D₃ fix
Perfectif ou Fortifiant p



350,00
PPV
DH



Prochain rendez vous: الموعد المقبل:

(قرب مسجد الوفاء) 540، تجزئة الوفاء الدروة

540, Lot. Wafaa - Deroua - Tél.: 05 22 53 27 53

الدكتورة نرجس عامر

طبيبة داخلية سابقاً

بالمراكز الاستشفائية ابن رشد

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

الطب العام

دبلوم في الفحص بالصدمة

D₃fix
drops

Oral solution drops

PRIX: 87,00 PPC

D₃fix
drops

Oral solution drops

PRIX: 87,00 PPC

D₃fix
drops

Oral solution drops

PRIX: 87,00 PPC